

HERRAMIENTA DE VALORACIÓN

Niveles de riesgo de conducta suicida en el aula

Cómo usar esta tabla: Observa las señales presentes y localiza el nivel que mejor las describe. Ante cualquier duda, actúa siempre como si el riesgo fuera un nivel superior. Esta tabla orienta la actuación inmediata del centro hasta que un profesional sanitario realice la evaluación clínica formal.

1

NIVEL LEVE

Ideación pasiva de muerte

QUÉ OBSERVAS

- Deseos vagos de no existir, sin plan
- Comentarios: "me gustaría descansar"
- Tristeza persistente, apatía leve
- Sin intención activa ni método

FACTORES PRESENTES

- Baja autoestima reciente
- Conflicto familiar o ruptura puntual
- Sin intentos previos
- Sin plan ni acceso a medios

RESPUESTA DEL CENTRO

- Conversar con calma, escuchar
- Informar a tutor/a y orientador/a
- Comunicar a la familia
- Seguimiento semanal

Actuación en 24-48 h · Derivación a orientación · Tutor/a hace seguimiento

2

NIVEL MODERADO

Ideación activa sin plan definido

QUÉ OBSERVAS

- Expresa intención de suicidarse
- Sin plan concreto ni método definido
- Aislamiento marcado, cambios bruscos
- Autolesiones sin intención letal

FACTORES PRESENTES

- Varios factores de riesgo acumulados
- Posible trastorno no tratado
- Red de apoyo debilitada
- Desesperanza expresada

RESPUESTA DEL CENTRO

- Entrevista urgente con orientador/a
- No dejar solo/a al alumno/a
- Notificar a familia ese mismo día
- Activar protocolo + derivar a AP

Actuación ese mismo día · Apertura de protocolo (Anexo I) · Derivación a Atención Primaria

3

NIVEL ELEVADO / INMINENTE

Planificación activa o tentativa reciente

QUÉ OBSERVAS

- Plan concreto con método
- Ha reunido medios (medicación...)
- Calma súbita tras agitación intensa
- Despedidas, regala objetos personales

FACTORES PRESENTES

- Intento previo de suicidio
- Acceso a medios letales
- Trastorno mental activo sin tratamiento
- Desesperanza total, sin red de apoyo

RESPUESTA DEL CENTRO

- No dejar solo/a en ningún momento
- Llamar al 112 o al 024 de inmediato
- Avisar a familia urgentemente
- Limitar acceso a medios (Protocolo CM)

Actuación INMEDIATA · 112 / 024 · Supervisión constante · Urgencias hospitalarias

Continuo de gravedad — Escala Columbia C-SSRS

Sin ideación / leve	Moderado	Alto	Inminente
Sin deseos activos · pensamientos vagos	Ideación activa · sin plan	Con plan · sin intento	Tentativa / actos preparatorios

4 PASOS DEL PROTOCOLO OFICIAL — COMUNIDAD DE MADRID (ACTUALIZADO MARZO 2026)

1 Apertura y comunicación Notificación al director. Plan individualizado de protección. Comunicación al SIE y Unidad de Convivencia.	2 Recogida de datos Entrevistas con familia, alumno/a y otros. Análisis de señales de alarma, factores de riesgo y protección.	3 Intervención educativa Plan individualizado. Comunicación a familia. Derivación a SS.SS. o Atención Primaria / Salud Mental.	4 Cierre y seguimiento Comunicación y registro de cierre al SIE / Unidad de Convivencia para seguimiento.
--	--	--	---

Recuerda: Esta tabla es orientativa. La evaluación clínica corresponde a profesionales sanitarios. Ante cualquier duda, actúa como si el riesgo fuera un nivel superior. **Hablar sobre el suicidio no aumenta el riesgo: puede salvar vidas.**

112 Emergencias · Riesgo inminente	024 Conducta suicida · 24 h	116 111 Infancia y adolescencia · 24 h
--	---------------------------------------	--